

AUFNAHME-ANFRAGE

1. Personalien (der für den Wohnplatz interessierte Person)

Name / Vorname		
Gesetzliche Wohnsitzadresse		
E-Mail		
Telefonnummern		
Geburtsdatum		Bürgerort
Konfession		Zivilstand
AHV-Nummer		

2. Nächste Angehörige oder gesetzliche Vertretung (Ansprechperson)

Name / Vorname	
Adresse	
E-Mail	
Telefonnummern	

3. Zweite wichtige Angehörige oder Bezugsperson im Aufnahmeprozess

Name / Vorname	
Adresse	
E-Mail	
Telefonnummern	

4. Hausarzt

Name & Anschrift	
Adresse	
E-Mail	
Telefonnummern	

5. Krankenkasse ☞ Bitte Kopie der KK-Karte beilegen – danke!

Name	
Adresse/Sektion	
Versicherungsnr.	
Telefon-Nr.	
Zusatzversicherung	

6. Bemerkungen

Gewünschtes - Eintritts-Datum	☐ Ferienzimmer ☐ Wohnplatz
Aktuelle Situation Wunsch / Grund für den Eintritt (bei mehr Platz- bedarf bitte Rück- seite benützen)	

Fragen / Bemerkungen / Besonderheiten:

.....

.....

.....

.....

Rückruf erwünscht (Tel., Zeit).....

Ort / Datum:

Unterschrift (Antragssteller/in)

.....

.....

Beilagen:

- Checkliste Abklärung Eintritt Rosengasse (vorläufig nur zur Information)
- Taxordnung inkl. Besa-Anteile
- Mustervertrag
- Reglement / Hausordnung



Senden Sie diese Anfrage bitte an die Zentrumsleitung: alterszentrum@rosengasse.ch oder
 per Post an: Alters- und Pflegezentrum Rosengasse, Herr Maurizio Ciardo, Zentrumsleiter, Rosengasse
 8, 8332 Russikon